	<u>-</u>													
	CLAIMS ONLY							Application Number Filing Date O91944536 Applicant(s)						
<u> </u>		<u> </u>				* May be used for additional claims or amendments								
CLAIM		AS FILED AFTER FIRST AMENDMENT			AMEN	SECOND IDMENT	Way be t	•				•		
1	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	51	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
3	1	\rightarrow		-	 		52 53							
4	1.	1	-			İ	54							
5 6			<u> </u>	-			55 56				<u> </u>	-	 	
- 7		1 -			ļ		57 58							
9	<u> </u>				ļ		59							
10	+ 1	+,_	 	 			60 61		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
· 13		1-	1				62 63							
14	1_	15					64						 	
15 16		+ +-	 		 		65	 						
. 17		1-	1	ļ			67							
18 19	15	\pm	.†		 	 	68 69	 			·	 		
20 21		1	1				70 71							
22	1-	1-1-	1		<u> </u>		72		· ·					
23 24	- - -	1-	 		 		73 74							
25 26		. 1/-			ļ		75 76							
27		1-	<u> </u>		<u> </u>		77							
28 29	1.	\pm	 	 			78 79	 						
30 31			1				80				· ·			
32							81 82					<u> </u>		
33				· ·	<u> </u>		83 84	· · · · · · ·						
. 35							85							
36 37	-		 		 	 	86 87	<u> </u>		·			 	
38 39			1		-		88 89							
40							90			;				
41			-	 	 		91 92	<u> </u>	'	~				
43				<u> </u>	1		93							
44	+-	-	 		 	 	94 95				i	<u> </u>	ļ	
46 47			1		-		96 97							
48				<u> </u>			98							
49 50	1						99 100		ļ					
Total	8	1	†	1	1,		Total	 	1		 		 	
Indep Total	15	┩.					Indep Total	-		-				
Deper Total		· · · · ·		 	 	,	Depend Total	<u> </u>	1 - 1		 	 	1.	
Claim	23				<u></u>	<u> </u>	Claims							